

**Мониторинг врожденных аномалий развития среди новорожденных  
г.Махачкалы Республики Дагестан**

**Научный руководитель – Газимагомедова Изабела Курбанмагомедовна**

***Сеферова Жасмина Сеферовна***

*Студент (бакалавр)*

Дагестанский государственный университет, Махачкала, Россия

*E-mail: seferova.se@mail.ru*

Репродуктивное здоровье - важный критерий здоровья населения и последующих поколений, индикатор качества жизни и экологического благополучия территорий. За последние десятилетия в России нарастают отрицательные сдвиги в состоянии здоровья людей репродуктивного возраста. Ухудшение экологической обстановки, качества питания, напряженный стрессовый фон является причиной роста заболеваемости, смертности и частоты аномалий внутриутробного развития, которые занимают одно из первых мест в структуре ведущих причин перинатальной и младенческой смертности в России [1, 2].

В Дагестане наблюдается большое число генетических заболеваний, одна из причин этого - близкородственные браки [3]. В связи с этим целью работы явилось изучение частоты встречаемости врожденных аномалий развития человека среди новорожденных г. Махачкалы за период с 2016 по 2018 гг.

На основе анализа данных Республиканского медико-генетического центра было изучено какие наследственные пороки развития наблюдаются у новорожденных г. Махачкалы за данный период, выявлены наиболее распространенные из них. Всего обследовано на наличие генетических аномалий развития 11065, 11155 и 10952 новорожденных детей соответственно за 2016, 2017 и 2018 гг.

Выявлено, что среди населения РД встречается более 30 видов генетической патологии. Частота встречаемости их у новорожденных популяций г. Махачкалы и по Дагестану отличаются. Показано, что для генетических аномалий развития характерна разная периодичность появления, выявлены наследственные заболевания, которые встречаются чаще, реже или могут проявляться не каждый год.

Наиболее частой генной мутацией среди новорожденных г. Махачкалы является врожденный гипотиреоз, а также ФКУ (фенилкетонурия) и АГС (адреногенитальный синдром). Частота встречаемости врожденного гипотиреоза за 2017 год составила 0,07%. Муковисцидоз и галактоземия за исследованный промежуток времени не были выявлены.

Из геномных патологий среди новорожденных детей относительно выше частота встречаемости синдрома Дауна и синдрома Шерешевского-Тернера.

Таким образом, результаты исследования показали, что в 2016 г. число новорожденных г. Махачкалы с врожденными пороками развития составило 0,008%, в 2017 г. - 0,1%, а в 2018 г. - 0,01%. Отмечена тенденция к росту уровня врожденных генетических пороков развития.

**Источники и литература**

1. Гасангаджиева А.Г., Абдурахманов Г.М., Габиева П.И. Эколого-географическая, социально-экономическая обусловленность и прогноз заболеваемости злокачественными новообразованиями населения районов Республики Дагестан. Махачкала, 2008.

2. Эржапова Э.С. Причинно-следственная зависимость показателей некоторых неинфекционных заболеваний населения с факторами окружающей среды Республики Дагестан // Автореферат на соискание ученой степени канд. биол. наук. Махачкала, 2013.

3. Юнусбаев Б.Б. Популяционно-генетическое исследование народов Дагестана по данным о полиморфизме У-хромосомы и Fli-инсерций-2006. // Автореферат на соискание ученой степени канд. биол. наук. Уфа, 2006.